

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт социального образования
Кафедра психологии и социальной педагогики

**Социально-педагогическая поддержка приемных семей
в Центре сопровождения приемных семей**

Выпускная квалификационная работа

Выпускная квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой психологии
и социальной педагогики

дата

М.А. Иваненко
канд. пед. наук, доцент

Исполнитель:
Иванова Надежда Федоровна,
студент БП46zu группы
заочного отделения

дата

подпись

Научный руководитель:
Королева С.В.,
доцент кафедры психологии и
социальной педагогики

дата

подпись

Екатеринбург 2018

Оглавление

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические аспекты социально-педагогической поддержки приемных семей в Центре сопровождения приемных семей	
1.1. Социально-педагогическая поддержка: понятие и характеристика	6
1.2. Приемная семья как объект социально-педагогической поддержки	13
1.3. Этапы и методы социально-педагогической поддержки приемных семей в Центре сопровождения приемных семей	26
Глава 2. Опытно-поисковая работа по социально-педагогической поддержке приемных семей в Центре сопровождения приемных семей на примере Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» г. Екатеринбург	
2.1. Анализ деятельности Центра сопровождения приемных семей «Найди свою семью» по социально-педагогической поддержке	36
2.2. Комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей	52
Заключение	60
Список использованной литературы	63
Приложение	69

Введение

В октябре 2017 года на встрече с вице-премьером О.Ю. Голодец президент России В.В. Путин подчеркнул важность выстраивания поддержки приемных семей [64]. Актуальность темы исследования обусловлена социальной значимостью феномена сиротства и необходимостью профилактики возврата сирот обратно в государственные учреждения вследствие нерешенных проблем в семьях с приемными детьми.

На воспитании в приемных семьях находится примерно 500 тысяч детей, оставшихся без попечения родителей. При этом порядка 10% устроенных в семьи детей-сирот ежегодно возвращается в учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей [61].

Механизм реализации социально-педагогической поддержки семьям с приемными детьми регулируется Федеральным Законом №442-ФЗ от 28.12.2013г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [53]. На практике деятельность по социально-педагогической поддержке семей с приемными детьми осуществляется в основном некоммерческими организациями соответствующей направленности [33].

На настоящий момент научные публикации (Н.А. Соколова [35], А.А. Бобылева [9], А.Н. Смолонская [34] и др.), посвященные социально-педагогической поддержке, уделяют большое внимание работе с различными категориями детей, при этом часто не включают в этот процесс родителей. При этом ряд авторов (Г.В. Сабитова [31], О.Ю. Арсеньева [6], Н.В. Анненкова [5] и др.) за последнее время опубликовали несколько работ, где рассматривают родителей и семью в целом как объект социально-педагогической поддержки. Таким образом, теория социально-педагогической поддержки приемных семей находится на стадии активной разработки.

Анализ научных публикаций, близких к исследуемой теме, выявил **противоречие** между необходимостью социально-педагогической поддержки приемных семей и недостаточным применением методов социально-педагогической поддержки приемных семей в практике специалистов Центра сопровождения приемных семей.

Вышеназванное противоречие определяет **проблему** исследования: каковы этапы и методы социально-педагогической поддержки приемных семей?

Тема исследования: «Социально-педагогическая поддержка приемных семей в Центре сопровождения приемных семей».

Объект исследования: процесс социально-педагогической поддержки приемных семей.

Предмет исследования: содержание социально-педагогической поддержки приемных семей в Центре сопровождения приемных семей.

Цель исследования: теоретически обосновать и разработать комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей.

Гипотеза исследования: вероятно, социально-педагогическая поддержка приемных семей в Центре сопровождения приемных семей будет успешна, если будет представлен комплекс мероприятий с учетом выделенных методов (опрос, беседа, наблюдение, убеждение, преодоление конфликтов, личностная поддержка, консультирование, тренинги, взаимодействие, координация, согласование, инструктирование, контроль и проверка исполнения) и этапов (при работе с привлеченными специалистами: организационно-методический этап, координационный этап, отчетный этап; при работе непосредственно с приемной семьей, диагностический этап, практический этап, контрольно-оценочный этап).

Задачи исследования:

1. Изучить понятие и характеристику социально-педагогической поддержки.

2. Рассмотреть приемную семью как объект социально-педагогической поддержки.

3. Проанализировать методы социально-педагогической поддержки приемных семей.

4. Провести анализ деятельности по социально-педагогической поддержке приемных семей в Центре сопровождения приемных семей.

Методы исследования:

- теоретические: анализ, сравнение, синтез;
- эмпирические: опрос, беседа.

База исследования: Центр сопровождения приемных семей «Найди семью», г. Екатеринбург.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа включает введение, две главы, заключение, список использованной литературы и приложения.

Глава 1. Теоретические аспекты социально-педагогической поддержки приемных семей в Центре сопровождения приемных семей

1.1. Социально-педагогическая поддержка: понятие и характеристика

Известно, что социально-педагогическая поддержка является частью социально-педагогической деятельности. Рассмотрим понятие социально-педагогической деятельности.

Социально-педагогическая деятельность всегда является адресной, направленной на конкретного ребенка и решение его индивидуальных проблем, возникающих в процессе социализации, интеграции в общество, посредством изучения личности ребенка и окружающей его среды, составления индивидуальной программы помощи ребенку, поэтому она локальна, ограничена тем временным промежутком, в течение которого решается проблема ребенка.

О.С. Газман ввел в педагогику понятие «поддержка». В определении О.С. Газмана, педагогическая поддержка – это процесс совместного с ребенком определения его интересов, жизненных целей, путей преодоления препятствий, которые мешают ему сохранить свое человеческое достоинство и самостоятельно достигать желаемых результатов [10, с. 4].

По мнению Н.Б. Крыловой, педагогическая поддержка – это превентивная и оперативная помощь детям в решении их индивидуальных проблем [21].

Л.А. Петровская определила педагогическую поддержку как деятельность педагога, которая направлена на развитие самостоятельности ребенка [41].

М.А. Галагузова считает, что педагогическая поддержка – это взаимодействие между ребенком и взрослым, которое направлено на

развитие личности ребенка с целью самостоятельного решения им возникших проблем [11].

Социально-педагогическую поддержку определяют как деятельность, которая направлена на оказание превентивной и оперативной помощи в решении социально-педагогических проблем в среде жизнедеятельности. В социально-педагогической поддержке выделяют следующие составляющие: педагогическую, психологическую и социальную [18].

Социальная составляющая связана с соблюдением социальных гарантий, предусмотренных законодательством. Психологическая составляющая включает в себя психодиагностику, психопрофилактику и психокоррекцию. Педагогическая составляющая содержит педагогические условия и педагогическую коррекцию [23].

По определению Т.В. Анохиной, социально-педагогическая поддержка – это система средств, которые обеспечивают помощь в самостоятельном преодолении препятствий самореализации в различных видах деятельности [30].

А.В. Мудрик рассматривает социально-педагогическую поддержку как помощь в социальном воспитании в процессе социализации.

Согласно определению И.Д. Фрумина, социально-педагогическая поддержка - это педагогические действия, ставящие своей целью помощь школьникам как в самореализации, так и в решении различных жизненных и образовательных проблем. В таком случае, педагог и учащийся являются равноправными субъектами образовательного процесса [38].

И.А. Зязюн, Н.Н. Михайлов, Р.К. Сережников, Л.М. Фридман, С.М. Юсфин и другие видят сущность социально-педагогической поддержки в превентивной, оперативной помощи учащимся в решении индивидуальных проблем, в том числе связанных с самоопределением [40].

При этом И.Д. Бех, Н.Н. Михайлов и С.М. Юсфин, определяя функции социально-педагогической поддержки как помощи, оказываемой учащемуся в развитии себя как субъекта собственной жизнедеятельности, не

представляют ее возможной без самоопределения и самореализации в системе субъект-субъектного взаимодействия [43].

Социально-педагогическая поддержка предполагает объединение усилий общества и педагога (Н.А. Соколова). Но цель этого объединения исследователями трактуется по-разному. Одни считают, что общество и педагог объединяются для социальной защиты детей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации (Л.Я. Олиференко и др.), другие - для помощи в развитии индивидуальности, личности ребенка (Р.А. Литвак и др.), третьи - для помощи в процессе самореализации (Н.А. Соколова). Однако социально-педагогическая поддержка может рассматриваться и как помощь со стороны педагога и привлеченного сообщества личности и группе лиц для решения их проблем, успешного саморазвития в процессе социализации и духовного самосовершенствования [30].

Анализ научных работ показал, что наиболее полно сущность социально-педагогической поддержкой определено Т.В. Анохиной. Таким образом, в данной работе под социально-педагогической поддержкой понимается система средств, которые обеспечивают помощь в самостоятельном самоопределении, в преодолении препятствий самореализации в различных видах деятельности.

Т.В. Анохиной и М.В. Шимановским определены основные принципы социально-педагогической поддержки. К ним относятся:

- опора на имеющиеся силы и потенциальные возможности личности;
- вера в эти возможности;
- ориентация на способность учащегося постоянно преодолевать препятствия, общность, сотрудничество [48].

В исследованиях российских ученых социально-педагогическая поддержка рассматривается с позиций ряда научных подходов:

1. Системного
2. Процессуального
3. Культурологического

4. Средового
5. Социального
6. Личностно ориентированного
7. Деятельностного.

Системный подход применительно к социально-педагогической поддержке нацеливает на представление о ней как о множестве компонентов, находящихся в отношениях и связях друг с другом, которые образуют на основе этого определенную целостность и единство (О.С. Бажанова).

Процессуальный подход рассматривается в виде последовательной смены конкретных явлений, как единство качественно-количественных состояний и изменений в их динамике; как совокупность последовательных действий и взаимодействий для достижения того или иного результата (Е.Н. Степанов).

Культурологический подход подразумевает, что социально-педагогическая поддержка является комплексным многоуровневым явлением, включающим весь спектр культурных направлений (А.В. Иванов).

Средовой подход раскрывает систему действий субъекта управления социально-педагогической поддержки и среды, обеспечивающей диагностику, проектирование и продуцирование воспитательного результата (Е.В. Боровская).

Социальный подход к пониманию социально-педагогической поддержки общеобразовательного учреждения детерминирован тем, что представления о составляющих социально-педагогической поддержки обладают определенной изменчивостью и зависят от идеологии и культуры общества, отношения к ним социальной среды (В.М. Лизинский).

Личностно ориентированный подход детерминирован тем, что субъектами социально-педагогической поддержки являются личности ее участников, а цель социально-педагогической поддержки - развитие личности (О.Г. Мишанова).

Деятельностный подход рассматривает социально-педагогическую поддержку как процесс деятельности основных ее участников (Л.И. Новикова).

Согласно системного подхода, социально-педагогическая поддержка представляет собой интеграцию организационно-управленческого компонента, диагностико-проектировочного компонента, рефлексивно-аналитического компонента [7].

Организационно-управленческий компонент ориентирован на организацию процесса социально-педагогической поддержки.

Диагностико-проектировочный компонент ориентирован на изучение функционального состояния объекта социально-педагогической поддержки и разработку проекта в виде программы, обеспечивающей успешность восстановления функционального состояния объекта.

Рефлексивно-аналитический компонент состоит в анализе результатов социально-педагогической поддержки.

Изначально в теории социально-педагогической поддержки объектом поддержки являлись только дети. В процессе разработки теории расширялось и определение объекта. В широком смысле под объектом социально-педагогической поддержки понимается лицо или группа лиц, испытывающие нарушение своего функционального состояния. При этом, основным результатом социально-педагогической поддержки является восстановление и поддержание функционального состояния ее объекта.

По мнению А.В. Иванова, объектами социально-педагогической поддержки могут являться:

- различные категории детей (дошкольники, школьники, дети-инвалиды, дети-сироты, дети с девиантным поведением и др.),
- различные категории взрослых (инвалиды, студенты, солдаты, родители, родители детей-инвалидов и др.),
- различные категории групп (класс, семья и др.) [31].

Задачами социально-педагогической поддержки, по мнению А.В. Иванова, являются:

- выявление проблемных моментов;
- разработка индивидуальных планов работы;
- помощь в личностном развитии;
- мониторинг результатов работы.

Функции социально-педагогической поддержки делятся на две группы.

1 группа – целевые функции, отражающие содержание социально-педагогических задач, решаемых субъектами социально-педагогической поддержки.

2 группа - инструментальные функции, отражающие технологию социально-педагогической поддержки. К этим функциям следует отнести диагностическую, коммуникативную, прогностическую и организаторскую функции.

Диагностическая функция социально-педагогической поддержки предполагает выявление причин возникающих в семье затруднений и выбор наиболее оптимальных педагогических средств и условий для решения имеющихся у нее проблем. Реализация диагностической функции социально-педагогической поддержки предполагает прохождение ряда этапов:

- 1) изучение практического запроса;
- 2) формулировка проблемы;
- 3) выдвижение гипотез о причинах наблюдаемых явлений;
- 4) выбор метода исследования;
- 5) практическое использования метода;
- 6) формулировка социально-педагогического диагноза;
- 7) поиск средств организации развивающей работы.

Коммуникативная функция социально-педагогической поддержки: при ее реализации необходима соответствующая подготовка к общению, установление контакта, совместное переживание проблемы, поиск ее

решения, постоянное уточнение ролей участников коммуникации, а также коррекция отношений.

Прогностическая функция, суть которой заключается в обосновании определенного прогноза изменений, которые могут произойти с объектом, базирующегося на достоверных данных, и на основе этого прогноза создание проекта дальнейшего взаимодействия.

Организаторская функция предполагает использование организуемых социальным педагогом ситуаций, мероприятий для решения возникших проблем. Основным требованием к таким ситуациям является их эмоциональная значимость для объекта и осознаваемость как важного события своей жизни. При реализации данной функции предполагается формирование социальной группы и координация деятельности социальных институтов, взаимодействующих с объектом.

Существует четыре этапа социально-педагогической поддержки:

1 этап – Проблематизация. Обнаружение и актуализация предмета социально-педагогической поддержки, то есть проблемы, трудности, которая определяются совместно с социальным педагогом и объектом. Выявляется его суть, причины возникновения, обнаруживаются противоречия.

2 этап – Поисково-вариативный. Осуществляется поиск вариантов решения проблемы, определяется степень участия социального педагога в этом процессе, а также средства социально-педагогической поддержки.

3 этап - Практически-действенный. Социальным педагогом и объектом совместно совершаются реальные или моделируемые действия, которые приводят объект к самостоятельному решению проблемы.

4 этап – Аналитический. Совместный анализ совершенных действий, прогнозирование появления возможных трудностей и путей их преодоления

Таким образом, социально-педагогическая поддержка является комплексом социально-педагогических мероприятий, которые направлены на оказание социально-педагогической помощи по восстановлению функционального состояния нуждающихся в этом лиц. Объектами

социально-педагогической поддержки являются дети, взрослые и семьи в целом.

1.2. Приемная семья как объект социально-педагогической поддержки

Согласно Семейному кодексу Российской Федерации, приемной семьей признается опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о приемной семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приемными родителями или приемным родителем, на срок, указанный в этом договоре [21].

В научной литературе находят свое отражение несколько точек зрения на сущность приемной семьи. Так М.В. Антокольская отмечает, что приемная семья является гибридной формой, содержащей в себе некоторые черты опеки, детского учреждения и усыновления. [10]

Т.И. Дружинина высказывает противоположную точку зрения – по ее мнению, приемная семья является уникальной формой воспитания детей, обладающей присущей только ей особенностями. Главной особенностью приемной семьи Т.И. Дружинина называет повышенную ответственность супругов по отношению друг к другу и приемному ребенку [14].

Р.А. Шукуров также определяет приемную семью как форму воспитания детей, оставшихся без попечения родителей, являющуюся особым социальным институтом [29].

Н.Ф. Звенигородская считает неверным определять приемную семью как форму воспитания детей, поскольку в нормативно-правовых документах приемная семья определяется как форма устройства, а понятия воспитания и устройства не тождественны [11]. В данной работе приемная семья понимается в определении Семейного кодекса Российской Федерации, согласно которому, приемной семьей признается опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о приемной

семье, заключаемому между органом опеки и попечительства и приемными родителями или приемным родителем, на срок, указанный в этом договоре [21].

Рассмотрим подробнее семейные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Эти формы устройства наиболее приоритетны, поскольку дают ребенку возможность получить положительный опыт семейной жизни, пройти внутрисемейный процесс социализации [39].

Семейные формы устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, можно разделить на две принципиально разных с юридической точки зрения категории: усыновление и опека (попечительство).

Усыновление (удочерение) является приоритетной формой устройства ребенка на воспитание в семью, при которой юридически устанавливаются родственные связи между ребенком и человеком или супружеской парой, не являющимися его родными отцом и матерью. Основанием для возникновения усыновления служит решение суда. В результате между усыновителем и усыновляемым возникают такие же права и обязанности, как между родителями и детьми, другими родственниками по происхождению, которые предусмотрены нормами других отраслей законодательства. Эти отношения носят постоянный характер, но возможна отмена усыновления в судебном порядке в случаях, предусмотренных законодательством.

Опека - форма устройства малолетних граждан (не достигших возраста четырнадцати лет несовершеннолетних граждан), при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекуны) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия.

Попечительство - форма устройства несовершеннолетних граждан в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать

несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, а также давать согласие совершеннолетним подопечным на совершение ими действий в соответствии со статьями 30 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Опека (попечительство) над несовершеннолетними устанавливается также в целях их воспитания и образования. Опекун осуществляет контроль сохранения и использования имеющегося у несовершеннолетнего ребенка движимого и недвижимого имущества, но сам не имеет права распоряжаться этим имуществом.

Устройство детей под опеку (попечительство) не влечет за собой возникновения между приемными родителями и приемными детьми алиментных и наследственных правоотношений, вытекающих из законодательства Российской Федерации.

Обязанности по опеке и попечительству исполняются безвозмездно. Орган опеки и попечительства, исходя из интересов подопечного, вправе заключить с опекуном или попечителем договор об осуществлении опеки или попечительства на возмездных условиях (в том числе по договору о приемной семье либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, по договору о патронатной семье (патронате, патронатном воспитании)).

Патронатной семьей признается опека или попечительство над ребенком или детьми, которые осуществляются по договору о патронатной семье (патронате, патронатном воспитании) случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации.

Порядок создания патронатной семьи, требования, предъявляемые к патронатным родителям (воспитателям), финансовая поддержка данной формы семейного устройства, осуществление контроля за условиями жизни и воспитания ребенка в патронатной семье определяется законодательством субъекта Российской Федерации [37].

К отношениям, возникающим из договора о приемной семье, применяются правила гражданского законодательства о возмездном оказании услуг, поскольку в данном случае не может быть заключен трудовой договор.

Приемными родителями могут быть супруги, а также отдельные граждане, желающие принять ребенка или детей на воспитание. Лица, не состоящие в браке между собой, не могут быть приемными родителями одного и того же ребенка.

Приемные родители по отношению к принятому на воспитание ребенку или детям осуществляют права и исполняют обязанности опекуна или попечителя и несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей.

Основанием для заключения договора о приемной семье являются заявление лиц (лица) о передаче им на воспитание конкретного ребенка, которое представляется в орган опеки и попечительства по месту жительства (нахождения) ребенка, и акт органа опеки и попечительства о назначении указанных лиц (лица) опекунами или попечителями.

Количество детей в приемной семье, включая кровных и усыновленных детей, не превышает, как правило, 8 человек. Ребенок (дети), переданный в приемную семью, сохраняет право на причитающиеся ему алименты, пенсию (по случаю потери кормильца, инвалидности) и другие социальные выплаты и компенсации.

Размер вознаграждения, причитающегося приемным родителям, размер денежных средств на содержание каждого ребенка, а также меры социальной поддержки, предоставляемые приемной семье в зависимости от количества принятых на воспитание детей, определяются договором о приемной семье в соответствии с законами субъектов Российской Федерации.

Договор о приемной семье прекращается по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством для прекращения обязательств, а также в связи с прекращением опеки или попечительства.

Приемные родители вправе отказаться от исполнения договора о приемной семье при наличии уважительных причин (болезнь, изменение семейного или имущественного положения, отсутствие взаимопонимания с ребенком или детьми, наличие конфликтных отношений между детьми и другие).

Орган опеки и попечительства вправе отказаться от исполнения договора о приемной семье в случае возникновения в приемной семье неблагоприятных условий для содержания, воспитания и образования ребенка или детей, возвращения ребенка или детей родителям либо усыновления ребенка или детей [41].

Таким образом, существуют различные формы семейного устройства, одной из которых является приемная семья. В нашей работе мы будем использовать понятие «приемная семья» не в качестве правового термина, а для обозначения любой формы семейного устройства.

При устройстве ребенка учитываются его этническое происхождение, принадлежность к определенной религии и культуре, родной язык, возможность обеспечения преемственности в воспитании и образовании.

С юридической точки зрения существуют следующие требования к кандидатам в приемные родители:

- медицинское заключение об отсутствии противопоказаний к осуществлению опеки или попечительства;
- справка об отсутствии судимости за преступления против жизни и здоровья человека;
- сертификат о прохождении обучения в Школе приемных родителей;
- право пользования жилым помещением по договору аренды либо свидетельству о праве собственности;
- отсутствие задолженности за коммунальные услуги по месту фактического проживания;

- акт жилищно-бытовых условий, описывающий наличие по месту фактического проживания места для занятий, игр и отдыха будущего ребенка;
- общий доход при расчете на предполагаемое количество членов семьи превышает установленный прожиточный минимум или равен ему;
- согласие совместно проживающих членов семьи старше десяти лет на принятие в семью ребенка [42].

В случае соответствия им кандидат получает заключение о возможности быть усыновителем или опекуном. Характеризуя приемную семью, мы можем ориентироваться на эти требования.

Наличие медицинского заключения об отсутствии противопоказаний к выполнению обязанностей опекуна, попечителя или усыновителя предполагает, что приемный родитель не страдает социально значимыми заболеваниями, не состоит на учете у психиатра, а значит, не имеет психических заболеваний. Также отсюда можно сделать вывод о том, что приемный родитель не состоит на учете у психиатра-нарколога, а значит, не страдает алкогольной или наркотической зависимостью.

Наличие справки об отсутствии судимости говорит о том, что приемный родитель никогда не совершал преступлений против жизни и здоровья человека.

Наличие документа, подтверждающего право пользования жилым помещением, говорит о том, что приемная семья имеет постоянное место жительства. Учитывая, что заключение о возможности быть опекуном выдается лишь после обследования жилищно-бытовых условий кандидата в приемные родители, можно сделать вывод о том, что в жилом помещении у приемного ребенка есть место для занятий, место для игр и отдыха, отдельная кровать или отдельная комната. Жилое помещение при этом соответствует санитарным нормам. Также у ребенка в приемной семье есть не только подходящая по размеру сезонная одежда, но и книги, игрушки, постельное белье и средства гигиены.

Поскольку для получения заключения о возможности быть опекуном требуется представить справку об отсутствии задолженности за коммунальные услуги по месту фактического проживания и документ, подтверждающий доход приемных родителей, мы можем считать, что приемная семья проживает в благоустроенном жилье, имеет стабильный доход и ответственно относится к содержанию жилого помещения.

Для получения заключения о возможности быть опекуном кандидаты в приемные родители проходят обязательное обучение в Школе приемных родителей. Сертификат о прохождении обучения выдается тем, кто не только посетил все занятия, но и справился с итоговым тестом, проверяющим знания по четырем блокам: психолого-педагогический, медицинский, социальный, юридический.

Это значит, что по результатам прохождения психолого-педагогического блока будущие приемные родители узнают возрастные особенности детей, знакомятся с приемами и методами воспитания, учатся разбираться в конфликтах и способах их решения. Приемным родителям известно, когда и как открыть ребенку правду о его кровных родителях и как проработать имеющиеся эмоциональные травмы. По результатам прохождения социального блока будущие приемные родители знакомятся с особенностями адаптации приемных детей, узнают, как помочь ребенку выстроить коммуникацию.

В рамках изучения медицинских аспектов приемные родители получают знания об особенностях развития детей с ограниченными возможностями здоровья, задержками психического или психо-речевого развития. Изучив юридический блок, кандидаты в опекуны узнают различные формы семейного устройства, знакомятся с правами и обязанностями приемных родителей.

В процессе прохождения школы приемных родителей кандидатам также удастся определиться со своими ожиданиями и мотивацией, избавиться от лишних сомнений.

При необходимости орган опеки может запросить результаты психологического обследования кандидата по месту прохождения Школы приемных родителей. Поэтому по окончании курса школы приемных родителей проводится диагностика кандидатов, в рамках которой определяется их мотивация и составляется психологический портрет.

Важно, что для принятия в семью ребенка, требуется письменное согласие всех граждан старше десяти лет, совместно проживающих с кандидатом в приемные родители. Значит, в приемной семье не только приемные родители, но и другие члены семьи готовы к появлению ребенка и не возражают против этого.

Приемная семья формируется и проходит определенные этапы развития. В процессе своего функционирования приемная семья может столкнуться с различными кризисами: нормативными и ненормативными. Семьи, успешно разрешившие кризисную ситуацию, перестраиваются и адаптируются к новым условиям. Этот процесс, как правило, сопровождается личностным ростом членов семьи. Однако если семье не удастся перестроиться, то решение задач последующего периода жизненного цикла семьи затрудняется, что может, в свою очередь, усугубить прохождение очередного нормативного кризиса и, в крайнем варианте, привести к отказу от принятого ребенка [13].

Приемные семьи условно разделяют на:

- нормально функционирующие семьи, принявшие на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей;
- семьи с нарушениями функционирования

К нормально функционирующим семьям относят следующие категории семей:

- семьи, самостоятельно справляющиеся со своими проблемами;
- семьи, «пережившие кризис»;
- семьи на этапе подросткового кризиса;
- семьи в ситуации нормативного для становления и развития

замещающей семьи кризиса;

- семьи после кризисного сопровождения;
- семьи с сиблингами.

Категории семей, имеющие нарушения функционирования:

- семьи в ситуации затяжного конфликта, с которым не могут справиться самостоятельно;
- семьи на грани отказа от воспитания приемного ребенка;
- семьи с приемным ребенком с особыми нуждами (дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды) в первый год установления диагноза.

Ненормативные кризисы, происходящие в процессе создания и функционирования приемной семьи замещающая семья и приемный ребенок обусловлены рядом проблем. Возникающие проблемы могут носить различный характер — правовой, экономический, социальный, психологический.

Первая проблема — более мягкая правовая основа приемной семьи по сравнению с правовой основой усыновления. Например, Семейный кодекс РФ посвящает вопросам усыновления больше статей, нежели вопросам приемной семьи. Также, перечень лиц, которые не могут быть приемными родителями, содержит ощутимо меньше пунктов, чем список ограничений для лиц, желающих стать усыновителями.

Что касается финансовой поддержки приемной семьи, то и здесь имеются некоторые проблемы. Государство делегирует полномочия по устройству детей в приемную семью на уровень субъектов. Однако зачастую это происходит без должного финансирования. В результате на бюджет субъекта РФ полностью ложится нелегкое бремя по финансовой поддержке приемной семьи.

Недостаточна и система государственных гарантий: например, устройство приемного ребенка в детское общеобразовательное учреждение происходит на общих основаниях.

Проблемы приемной семьи можно разделить на два блока:

1. типичные для института семьи вообще;
2. специфические.

Характер детско-родительских отношений в приемных семьях, по мнению Е.А. Брецких, определяется следующими ключевыми факторами:

- мотивом принятия ребёнка в семью;
- воспитательным потенциалом семьи;
- степенью гибкости-ригидности семейной системы [12].

Воспитательная функция - одна из важнейших функций семьи. По мнению Э. Эриксона, практика семейного воспитания обусловлена культурным и историческим контекстом, в котором существует семья [61]. Однако в каждой семье складывается неповторимая психологическая структура семейных отношений, специфическая система воздействий, ценность которых определяется пониманием законов и механизмов социального и психологического развития детей, умениями целенаправленно отбирать методы и приемы воспитания, наполнять взаимодействие гуманистическим содержанием. Каждая семья обладает большими или меньшими воспитательными возможностями, или воспитательным потенциалом.

Понятие «воспитательный потенциал семьи» включает следующие особенности семьи: тип, структуру, материальную обеспеченность, место проживания, психологический микроклимат, традиции и обычаи, нравственную атмосферу жизни семьи, ее уклад, стиль, социальные установки, систему ценностей семьи, нравственные идеалы, потребности семьи, уровень культуры и образования родителей.

Родительское отношение к ребенку включает в себя три структурные единицы:

- интегральное принятие или отвержение ребенка;
- межличностную дистанцию;

- форму и направление контроля поведения ребенка.

Причем каждое из трех измерений представляет собой сочетание в разной пропорции эмоционального, когнитивного и поведенческого компонента отношения.

Представления родителей о ребенке (когнитивный компонент) могут быть адекватными и неадекватными. Адекватное представление - это наиболее полное и объективное знание психических особенностей ребенка, его интересов, увлечений, склонностей, учет индивидуального своеобразия. Неадекватное представление родителей может выступать в виде недооценки психофизических особенностей ребенка, приписывании ему болезненности (инвалидизация), беспомощности, невозможности существования без родителей, прежде всего, без матери (инфантилизация), тревоги о будущем.

Эмоционально-ценностное отношение родителей к ребенку (иначе - эмоциональный компонент) неоднородно. В.В. Столин выделяет три оси эмоционально-ценностного отношения: симпатия – антипатия, уважение – неуважение, близость – отдаленность [41].

Рассматривая поведенческий аспект родительского (или семейного) воспитания (т. е. система воздействий на ребенка), чаще всего выделяют такие факторы, как: доминирование - подчинение; зависимость - независимость; сотрудничество - конкуренция.

В систему воспитательных воздействий родителей входят: контроль, наказания, поощрения, степень открытости в отношениях с ребенком.

Контроль - это способ, с помощью которого происходит управление конкретным действием, поступком, поведением. Родительский контроль обычно располагают в границах от предоставления ребенку полной автономии до абсолютного подчинения воле родителей. Выделяют ограничивающий и авторитарный способы контроля. При ограничивающем способе родители запрещают ребенку делать то, что он хочет; при авторитарном способе контроля ребенок неукоснительно должен выполнять установленные родителем правила, нормы и требования.

У детей, контроль за которыми осуществляется авторитарно, обнаруживается отсутствие эмпатии, низкая самооценка, слабые внутренние моральные стандарты, ориентация на внешние требования и наказания, трудности во взаимоотношениях с ровесниками, отсутствие независимости, средний уровень социальной ответственности. Жесткий контроль часто вызывает агрессивность ребенка. Дети, воспитанные в семьях, в которых много четких правил, запретов, ограничений, менее энергичны в поведении, излишне ориентированы на социальные нормы, подавлены, конформны, стыдливы, социально неприспособлены.

Контроль непосредственно связан с действиями родителей по поддержанию дисциплины ребенка, в качестве которых обычно выступают поощрения и наказания. Среди наказаний выделяют:

1. Основанные на силе,
2. Эмоциональные наказания,
3. Объясняющие наказания.

Наказаниями, которые не влекут нежелательных последствий для формирования личности ребенка, являются только объясняющие.

Поощрение является более действенным воспитательным воздействием, чем наказание. Вместе с тем, «захваливание» ребенка, как и отсутствие поощрения, негативно сказывается на его личностном формировании. В качестве форм поощрения выделяют похвалу за усилие, награждение делом, поощрение путем расширения прав ребенка, выражение благодарности, выражение нежного отношения. В формировании воспитательной системы в конкретной семье также важна роль того, как родители понимают и как они удовлетворяют потребности ребенка (потребность в безусловном позитивном внимании, потребность в принадлежности и любви, потребность в безопасности и защите, потребность к общению).

В исследованиях выделяются типы воспитания, неблагоприятные для эмоционального и личностного развития ребенка: отвержение, гипоопека,

гиперопека, сверхтребовательность, симбиоз, диктат и др. Среди эмоциональных черт, развивающихся у детей при таких типах воспитания, отмечают агрессивность, аутоагрессивность, отсутствие способности к эмоциональной децентрации, тревожность, мнительность, чувство неполноценности, эмоциональную неустойчивость в общении с людьми.

Распространенной психологической проблемой приемных семей является эмоциональное выгорание приемных родителей [37]. Л.А. Базалева определяет синдром эмоционального выгорания как дезадаптационное состояние, возникающие в отношениях приемных родителей с ребенком. При этом исполнение родительских функций приемными родителями рассматривается как специфическая форма трудовой деятельности с присущими данному виду субъектной активности особенностями. К таким особенностям, Л.А. Базалева относит психические регуляторы в виде образов субъект-субъектного взаимодействия; совокупность решаемых задач; выраженную социальную значимость продукта труда. Л.А. Базалева выделяет следующие группы симптомов эмоционального выгорания приемных родителей:

1. Аффективные симптомы: раздражительность, неуравновешенность, несдержанность, грубость, повышенная агрессия, эмоциональная усталость, постоянное переживание за ребенка, боязнь, страхи, обиды на ребенка, резкость, грубость.

2. Когнитивные симптомы: бессилие, безразличие, молчание, сложности в установлении новых контактов, чувство опустошенности, ухудшение концентрации внимания, памяти, неспособность сосредоточиться, снижение работоспособности, потеря интереса к какой-либо деятельности, ощущение тупика.

3. Физические симптомы: крайняя усталость, неспособность отдохнуть за время сна, неспособность расслабиться, головные боли, общее физическое недомогание, нарушение сна.

4. Поведенческие симптомы: утрата вкуса к еде, утрата чувства

юмора, отсутствие полового влечения, крик, применение физической силы, постоянные упреки, обида, отталкивание ребенка, перекладывание своей вины на ребенка, конфликтность, тяга к телевизору, тяга к компьютеру, тяга к покупке вещей, прекращение ухода за собой [37].

Таким образом, вне зависимости от формы семейного устройства можно выделить следующие характеристики приемной семьи:

- приемные родители здоровы как физически, так и психически;
- приемные родители не совершали преступлений против жизни и здоровья человека, имеют постоянную работу, не имеют наркотической или алкогольной зависимости;
- приемная семья финансово стабильна, члены семьи проживают в благоустроенном жилом помещении;
- решение о принятии в семью ребенка является взвешенным и обоснованным, другие члены семьи дали свое согласие на появление ребенка в семье;
- приемные родители имеют представление об особенностях развития и воспитания приемных детей;
- приемные родители знают о своих правах и обязанностях;
- у приемного ребенка есть необходимые материальные блага: место для игр и отдыха, одежда, предметы гигиены.

Тем не менее, приемные семьи могут столкнуться с рядом проблем: проблемами с воспитанием, финансовыми проблемами, правовыми проблемами, психологическими проблемами.

1.3. Этапы и методы социально-педагогической поддержки приемных семей в Центре сопровождения приемных семей

Целью социально-педагогической поддержки приемной семьи является адекватная и максимально успешная помощь в решении социально-

педагогических проблем семьи, связанных с появлением в ней приемного ребенка. Адаптация к новым условиям может быть обеспечена установлением гармонических отношений между членами семьи.

Объектом социально-педагогической поддержки приемных семей являются непосредственно приемные семьи, а предметом - процесс адаптации приемного ребенка, родителей и кровных детей к новым условиям [13].

Критерием успешности социально-педагогической поддержки приемной семьи можно считать улучшение функционального состояния семьи.

В зависимости от категории семьи и кризисной ситуации выделяется два вида социально-педагогической поддержки приемных семей:

1. Стабильная социально-педагогическая поддержка предлагается семьям, переживающим нормативные кризисы, трудности, связанные с особенностями периода адаптации ребенка в семье, возрастного развития ребенка, с изменением структуры приемной семьи. Стабильная социально-педагогическая поддержка носит постоянный характер и предполагает следующие шаги.

2. Кризисная социально-педагогическая поддержка носит ситуативный характер, поддерживаются семьи, переживающие ненормативный кризис, а также семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Рассмотрим подробнее каждый из видов социально-педагогической поддержки приемной семьи.

Стабильная социально-педагогическая поддержка предполагает, что специалист, работающий с семьей, предупреждает и помогает справляться с возникающими проблемами и побуждает членов семьи к проявлению собственной активности и самостоятельности.

Этот вид поддержки включает в себя следующие шаги:

1. Выявление семей, нуждающихся в социально-педагогической поддержке.
2. Заключение договора.
3. Выход в адрес (патронаж) согласно листу наблюдения за семьей.
4. Диагностика определения структурно-функционального типа семьи, существующих у семьи проблем и потребностей. Оценка угрозы жизни и здоровью ребенка.
5. Оценка семейной ситуации и при необходимости перевод семьи на кризисное сопровождение.
6. Реализация мероприятий стабильного сопровождения согласно индивидуальной программе.

В научных источниках методы социально-педагогической поддержки рассматриваются как инструментарий для осуществления деятельности, направленной на достижение поставленной цели, включающий выстроенные в определенной последовательности операции и оптимальные способы их осуществления.

В основе социально-педагогической поддержки приемной семьи лежит принцип функционирования семейной системы. Жизнь семейной системы подчиняется двум законам: закону гомеостаза и закону развития. Закон гомеостаза гласит: всякая система стремится к постоянству, к стабильности. Для семьи это означает, что она в каждый данный момент своего существования стремится сохранить status quo. Нарушение стабильности всегда болезненно для всех членов семьи, несмотря на то что события могут быть и радостными, и долгожданнами, например – рождение ребенка, распад мучительного брака и т. п.

Одновременно действует закон развития: всякая семейная система стремится пройти полный жизненный цикл. Было замечено, что семья в своем развитии проходит определенные стадии, связанные с некоторыми неизбежными объективными обстоятельствами. Одним из таких обстоятельств является физическое время. Возраст членов семьи все время

меняется и обязательно меняет семейную ситуацию. Как показал Э. Эриксон, каждому возрастному периоду в жизни человека соответствуют определенные психологические потребности, которые человек стремится реализовать. Вместе с возрастом меняется и отношение к жизни вообще и к близким людям в частности. Это определяет стиль общения и, соответственно, саму семью. Рождение ребенка, смерть старого человека – все это существенно меняет структуру семьи и качество взаимодействия ее членов.

По мнению Л.В. Байбородовой, выбор методов для социально-педагогической поддержки зависит от поставленных целей и задач, а все методы социально-педагогической поддержки можно сгруппировать по направленности:

1. Диагностические методы направлены на изучение функционального состояния приемной семьи и проблем, приведших к его нарушению.
2. Воспитательные методы направлены на коррекцию поведения детей из приемной семьи.
3. Социально-психологические методы направлены на развитие педагогических компетенций родителей и решение социально-психологических проблем членов приемной семьи.
4. Административно-организационные методы направлены на процесс реализации социально-психологической поддержки в части работы со специалистами для решения специфических проблем приемной семьи [14].

Ю.В. Василькова в своей классификации делит методы социально-педагогической поддержки на три группы:

1. Социально-экономические,
2. Организационные,
3. Психолого-педагогические [15].

Социально-экономические - предполагают разностороннюю работу с нуждающимися семьями, в том числе и материальную помощь семье и т.д.

Организационные методы - направлены на организацию помощи личности, семье.

К психолого-педагогическим методам Ю.В. Василькова относит методы непосредственного взаимодействия с личностями членов приемной семьи [18].

Так Ю.В. Василькова предлагает при налаживании бытовых условий жизни, отношений между членами семьи используется метод поддержки личности. Для выявления причин конфликтных ситуаций в семье - метод преодоления конфликта. При этом, важно выбрать момент, время, когда можно провести переговоры между конфликтующими.

Кроме того, среди психолого-педагогических методов Ю.В. Василькова выделяет следующие методы:

- метод социометрии - предварительный отбор материала бесед, опроса, анкетирования, оценки кризисного состояния семьи;
- метод мониторинга - отслеживание информации, наблюдение, оценка, анализ ситуации;
- метод генерации настроений - диагностика, анализ причин поступка, поведения, настроения, психического состояния членов семьи;
- метод убеждения - эмоциональное и глубокое разъяснение сущности проблемы, анализ и выстраивание перспектив.

При отсутствии единой классификации методов, все авторы убеждены в том, что для правильного построения работы по социально-педагогической поддержке приемной семьи, социальный педагог, прежде всего, используя методы диагностики, составляет психолого-педагогическую характеристику семьи.

Полученные данные заносятся в специальную картотеку, содержание которой периодически обновляется в зависимости от получаемой информации.

Основными формами работы с приемными семьями, нуждающимися в социально-педагогической поддержке, по мнению И.П. Подласого, являются:

- социальный патронаж,
- консультационные беседы.

Социальный патронаж представляет собой посещение семьи на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, позволяющая установить и поддерживать длительные связи с семьей, своевременно выявляя ее проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь [35].

Патронаж может проводиться со следующими целями:

- диагностические: ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска (медицинских, социальных, бытовых), исследование сложившихся проблемных ситуаций;
- контрольные: оценка состояния семьи и ребенка, динамика проблем (если контакт с семьей повторный); анализ хода реабилитационных мероприятий, выполнения родителями рекомендаций и пр.;
- адаптационно-реабилитационные оказания конкретной образовательной, посреднической, психологической поддержки.

Консультационные беседы предназначены в основном для оказания поддержки приемным семьям, испытывающим затруднения при решении жизненных задач.

Деятельность социального педагога при оказании социально-педагогической поддержки приемной семье включает три основных составляющих:

1. Образовательную,
2. Психологическую,
3. Посредническую[35].

Образовательная составляющая включает в себя два направления деятельности социального педагога:

- обучающее,
- воспитательное.

Обучающее направление нацелено на предотвращение возникающих семейных проблем и формирование педагогической культуры родителей.

Воспитательное направление реализуется социальным педагогом, в первую очередь, с родителями - путем их консультирования, а так же с ребенком с помощью создания специальных воспитательных ситуаций для решения задачи своевременной помощи семье в целях ее укрепления и наиболее полного использования ее воспитательного потенциала.

Психологическая составляющая социально-педагогической помощи включает в себя две составляющие:

- социально-психологическую поддержку,
- коррекцию.

Социально-психологическая поддержка направлена на создание благоприятного микроклимата в семье в период кратковременного кризиса.

Коррекция нацелена на работу с психологическими отклонениями в семье.

Посреднический компонент социально-педагогической поддержки включает в себя три составляющие:

- организационную,
- координационную,
- информационную.

Организационная составляющая направлена на организацию семейного досуга, включающую в себя: организацию выставок - продаж поношенных вещей, благотворительных аукционов; клубов по интересам, организацию семейных праздников, конкурсов, курсов по ведению домашнего хозяйства, «клубов знакомств», летнего отдыха и др.

Координационная составляющая направлена на активизацию различных ведомств и служб по совместному разрешению проблемы конкретной семьи и положения конкретного ребенка.

Информационная составляющая направлена на обеспечение семьи информацией по вопросам социальной защиты. Она проводится в форме консультирования. Вопросы могут касаться законодательства, прав детей, а также проблем, которые существуют внутри семьи.

Анализ научных публикаций показал, что реализация социально-педагогической поддержки приемной семьи с использованием указанных методов вне зависимости от их способа классификации включает в себя 4 этапа:

1. Подготовительный этап: выявление семей, нуждающихся в кризисной социально-педагогической поддержке. Разработка индивидуального плана работы с семьей с привлечением широкого числа специалистов. Планируется на срок от 3 до 6 месяцев (но не более 6 месяцев). На подготовительном этапе определяется мишень социально-педагогической поддержки.

Мишень – это цель деятельности специалиста(-ов), направленная на оказание профессиональной помощи семье, обеспечивающей эффективность семейной заботы. В зависимости от выбранной мишени поддержки (социальной, медицинской, педагогической, диагностической, правовой, психологической/психотерапевтической) будет сформулирована цель работы с семьей и определены соответствующие коррекционные/реабилитационные или иные мероприятия.

2. Диагностический этап: оценка функционального состояния семьи.

3. Практический этап: осуществление собственно коррекционной (реабилитационной) работы с семьей согласно индивидуальному плану работы с семьей.

4. Контрольно-оценочный этап: оценка эффективности реализации

плана поддержки на реабилитационном совете с привлечением специалистов. На основании результатов мониторинга выносится решение о переводе семьи на стабильную социально-педагогическую поддержку.

Перечень оснований для прекращения социально-педагогической поддержки:

- достижение совершеннолетия приемным ребенком;
- прекращение договора о приемной семье/отмена усыновления или опеки;
- отказ приемных родителей выполнять рекомендации специалистов при наличии объективной возможности и личностных ресурсов;
- отказ клиента от социально-педагогической поддержки.

Таким образом, в зависимости от категории семьи и кризисной ситуации выделяется два вида социально-педагогической поддержки приемных семей: стабильная и кризисная.

Процесс реализации социально-педагогической поддержки приемных семей предполагает использование различных форм в зависимости от ситуации: формы социального патронажа или консультирования.

Для того, чтобы социально-педагогическая поддержка приемной семьи была успешной, т.е. решила проблемы приемной семьи, связанные с воспитанием, финансовыми проблемами, правовыми проблемами, психологическими проблемами и восстановила функциональное состояние приемной семьи, необходимо применять социально-экономические, организационные и психолого-педагогические методы:

- Беседа, опрос, наблюдение – для изучения состояния приемной семьи;
- Убеждение, преодоление конфликтов, личностная поддержка, консультирование – для создания благоприятного микроклимата в семье.
- Тренинги – для развития педагогических компетенций родителей.
- Инструктаж, взаимодействие, контроль – для организации работы со специалистами, привлеченными к решению специфических проблем

приемной семьи.

Глава 2. Опытнo-поисковая работа по социально-педагогической поддержке приемных семей в Центре сопровождения приемных семей на примере Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» г. Екатеринбург

2.1. Анализ деятельности по социально-педагогической поддержке приемных семей

Анализ деятельности Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» проходил в шесть этапов:

1. На первом этапе была изучена нормативно-правовая база, регулирующая процесс социально-педагогической поддержки приемных семей.

2. На втором этапе было проведено сравнение этапов и методов поддержки, реализуемых специалистами Центра сопровождения приемных семей «Найди семью», с методами, выявленными в результате анализа научных публикаций, посвященных данной тематике.

3. На третьем этапе был проведен сравнительный анализ диагностических методик для использования диагностического метода в процессе социально-педагогической поддержки приемных семей.

4. На четвертом этапе была проведена диагностика функционального состояния приемных семей.

5. На пятом этапе были выявлены проблемы, повлекшие отклонения в функциональном состоянии.

6. На шестом этапе была проведена беседа с приемными родителями с целью выяснения, какие методы социально-психологической поддержки реализуются на практике в Центре сопровождения приемных семей.

7. На заключительном этапе проводилась интерпретация результатов и создание на их основе комплекса мероприятий для успешной

социально-педагогической поддержки приемных семей «Найди семью».

Центр сопровождения приемных семей «Найди семью» действует на базе Ассоциации замещающих семей Свердловской области.

Анализ документации Центра показал, что основная цель Центра – оказание различных видов помощи тем людям, которые приняли в семью на воспитание детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей. Центр поддерживает все семьи, принявшие детей, независимо от формы семейного устройства (усыновление/удочерение, приемная семья, опека).

Достижение поставленной цели происходит посредством решения следующих задач:

- создание психологического микроклимата, способствующего комфортному пребыванию ребенка в семье;
- формирование устойчивой положительной динамики в изменении статистики случаев отказов замещающих родителей от взятых на воспитание детей и их повторный возврат в образовательные учреждения;
- организация и осуществление социально-психолого-педагогического патронажа замещающей семьи на сложных этапах приема;
- организация системы мониторинга и оценки эффективности семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- оказание кризисной (психолого-педагогической) помощи приемной семье (в том числе, при принятии решения об отказе от ребенка);
- оказание помощи в преодолении негативных последствий прошлого опыта ребенка (пережитого насилия и пренебрежения, опыта пребывания в интернатном учреждении);
- развитие и поддержание родительской компетенции и навыков воспитания приемных детей;
- предотвращение жестокого обращения с детьми в приемных семьях;

- содействие специалистам в организации и реализации профессиональной деятельности по сопровождению приемной семьи.

В положении выделены основные функции сопровождения семей, воспитывающих приемных детей:

- контроль за соблюдением прав ребенка;
- оказание поддержки семье и содействие обмену опытом между приемными родителями.

Согласно Уставу, деятельность Центра строится на принципах демократии, гуманизма, общедоступности, приоритета общечеловеческих ценностей, гражданственности, свободного развития личности, защиты прав и интересов детей, автономности и светского характера деятельности.

В осуществлении деятельности по сопровождению приемных семей Центр руководствуется Положением об организации сопровождения приемных семей (далее – Положение).

Первая часть документа раскрывает основные положения деятельности по сопровождению приемных семей. В пункте 1 раскрывается информация о том, что отношения, возникающие в ходе реализации сопровождения приемных семей, регулируются следующими нормативно-правовыми документами и законодательными актами:

- Гражданским кодексом Российской Федерации,
- Семейным кодексом Российской Федерации,
- Федеральным законом от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Свердловской области от 03 декабря 2014 года №108-ОЗ «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области»,
 - приказом министерства социальной политики Свердловской области от 11 августа 2015 года №482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции», постановлением Правительства Свердловской области от 18 декабря 2014 года №1158-ПП

- «Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия органов государственной власти Свердловской области, в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан».

Согласно Положению, услуга сопровождения приемных семей имеет заявительный характер и оказывается на основании договора между Центром и представителем приемной семьи.

В Положении также указано, что сопровождение приемных семей ориентировано, прежде всего, на улучшение функционального состояния семьи:

- привязанности приемных родителей к ребенку;
- включенности ребенка в семейную систему;
- успешной социальной адаптации ребенка;
- стабилизация эмоционального фона и снижение тревожности ребенка;
- нормализация поведения ребенка.

Положение состоит из двух разделов.

Раздел I описывает психологическую поддержку приемных семей. Цель данного раздела - определение плана регулярной психологической помощи приемной семье. Деятельность, представленная в Разделе I, включает в себя:

- проведение первичной консультации психолога;
- организация индивидуальных и семейных консультаций для членов приемной семьи;

Раздел II посвящен социально-педагогической поддержке приемных семей. Данная деятельность является комплексом социальных мер, которые направлены на то, чтобы создать достойные условия для жизни приемных семей и поддерживать эти условия. В рамках данного положения деятельность по социально-педагогическому сопровождению предполагает

оказание помощи в затруднительных ситуациях, работу по планированию и организации жизнедеятельности и включает в себя:

- оказание консультативной помощи в затруднительных ситуациях;
- составление планов развития ребенка и семьи.

На втором этапе был проведен опрос специалистов родителей Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» с целью сравнения этапов и методов социально-педагогической поддержки, используемых специалистами Центра сопровождения приемных семей, с теми этапами и методами социально-педагогической поддержки, которые были выявлены в ходе анализа научных публикаций по данной тематике.

Согласно результатам опроса (Приложение 2), специалистов и родителей Центра сопровождения приемных семей, специалисты в своей деятельности по социально-педагогической поддержке не реализуют этапы диагностики и мониторинга приемной семьи и не используют диагностические методы. При этом анализ научных публикаций по данной тематике показал: диагностические методы являются неотъемлемой частью процесса социально-педагогической поддержки приемных семей. Следовательно, для того, чтоб социально-педагогическая поддержка приемных семей в Центре сопровождения приемных семей была успешной, необходимо включить в этот процесс использование диагностических методов на соответствующих этапах. Также специалисты Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» в своей деятельности не используют следующие психолого-педагогические методы: тренинг, убеждение, преодоление конфликтов, личностная поддержка. Кроме того, в Центре сопровождения приемных семей «Найди семью» не предусматривается привлечение сторонних специалистов для решения проблем приемных семей и, как следствие, в работе Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» не регламентировано использование соответствующих административно-организационных методов:

взаимодействие, координация, согласование, инструктирование, контроль и проверка исполнения.

На третьем этапе были рассмотрены следующие методики диагностики семьи для выбора инструментария:

1) Метод экспресс-диагностики семейной атмосферы, семейного воспитания и отношения родителей к детям (МЕДОР; Р.В. Овчарова).

Цель – определение особенностей личности родителей, их отношения к ребенку, семейной атмосферы.

2) Опросник ВРАQ (Buss-Perry Aggression Questionnaire, 1992; А. Басс и М. Перри).

Цель - диагностика склонности личности к физической агрессии, враждебности и гневу.

3) Методика PARI (Е.С. Шеффера и Р.К. Белла, адаптированная Т.В. Нещерет, в модификации Т.В. Архиреевой).

Цель - выявление информации об отношении матерей к разным сторонам семейной жизни (семейной роли) и отношении матери к ребенку (оптимальный эмоциональный контакт, излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, излишняя концентрация на ребенке).

4) Опросник для исследования эмоциональной стороны детско-родительского взаимодействия Е.И. Захаровой.

Цель - опосредованно выявить степень выраженности характеристик эмоционального межличностного взаимодействия матери и ребенка.

5) Опросник «Взаимодействие родитель – ребенок» И.М. Марковской.

Цель - диагностика особенностей межличностного взаимодействия родителей и детей.

6) Технологическая карта оценки функционального состояния семьи.

Цель - предназначена для определения категории риска семьи, социально-психологического состояния семьи, отслеживания социально-

психологических изменений в семье, в том числе в период адаптации.

Сравнительный анализ представленных диагностических методик показал, что наиболее соответствует заявленной цели исследования Технологическая карта оценки функционального состояния семьи, поскольку данная методика имеет следующие преимущества:

- исследует не только личностную, но и социально-педагогическую сферу;
- объектами исследования являются не только родители, но и ребенок.

В качестве основного диагностического инструментария в практической части работы мы используем «Технологическую карту оценки функционального состояния семьи», разработанную Ресурсным Центром города Москвы и Московской области «Отрадное», в адаптации специалистов ГАУ СОН СО «ЦСПСиД «Отрада» Октябрьского района г. Екатеринбурга». Рассмотрим преимущества данной методики.

Методика предназначена для определения категории риска семьи, социально-психологического состояния семьи, отслеживания социально-психологических изменений в семье, в том числе в период адаптации. Методика разработана Ресурсным Центром города Москвы и Московской области «Отрадное». Специалистами ГАУ СОН СО «ЦСПСиД «Отрада» Октябрьского района г. Екатеринбурга» доработана система обработки Технологической карты: разработана балловая система, выделены три категории семьи, разработаны суммарные показатели для каждой категории семьи, разработаны рекомендации по формам социально-педагогической поддержки приемной семьи в зависимости от выявленной категории.

Данная карта заполняется социальным педагогом во время посещения семьи. Ее преимуществом является простота заполнения и отсутствие специальных психологических методик для диагностики, требующих дополнительной подготовки специалистов.

Время, необходимое для заполнения карты, в среднем составляет 15–20 минут. Пункты, описанные в карте, преобразованные в вопросы в ходе беседы, могут помочь специалисту выстроить контакт с новыми опекунами, приемными семьями, обратить внимание на важные моменты социально-психологического состояния семьи. В этом случае время для заполнения карты может быть увеличено до 40–45 минут.

Ответы оцениваются в баллах, также описанных в карте, легко обрабатываются.

Каждый критерий, представленный в бланке Технологической карты, оценивается в баллах. Критерий получает балл (+1, -1, 0):

- в случае, если семейная ситуация или поведение ребенка совпадает с критерием, то выставляется соответствующий балл (+1 либо -1);
- в случае, если семейная ситуация или поведение ребенка не совпадает с критерием, то в бланке Технологической карты выставляется 0 (ноль).

Критерии разбиты на 4 блока, каждый из которых оценивает определенный параметр семьи:

1. Функциональность семьи

1.1. участие матери в воспитании ребенка:

- привязанность матери к ребенку;
- количество времени, проводимого с ребенком;
- расположение ребенка по отношению к матери;
- способность обеспечить основные потребности ребенка;

1.2. участие отца в воспитании ребенка:

- привязанность отца к ребенку;
- количество времени, проводимого с ребенком;
- расположение ребенка по отношению к отцу;
- способность обеспечить основные потребности ребенка.

2. Социальная адаптация ребенка.

3. Отношения, сложившиеся между членами семьи.

4. Эмоциональные и поведенческие особенности ребенка.

Далее определяется сумма баллов по всем критериям. На основании суммарного балла определяется категория семьи (см. Таблица 1).

Таблица 1

Определение категории семьи по результатам оценки функционального состояния семьи

Состав семьи	Зеленая категория	Желтая категория	Красная категория
Полная семья (два родителя)	40-35 баллов	35-10 баллов	Меньше 10 баллов
Неполная семья (один родитель, опекун)	26-21 баллов	21-5 баллов	Меньше 5 баллов

Каждая категория семей нуждается в разных формах социально-педагогического сопровождения в зависимости от полученных результатов диагностики:

- зеленая,
- желтая,
- красная.

Зеленая категория. Семьи, где присутствует привязанность матери (отца) к ребенку, есть эмоциональная заинтересованность в ребенке, знание его интересов, родитель пользуется расположением ребенка, уделяет ему внимание каждый день, способен позитивно влиять на него, обеспечить основные потребности. Высокий уровень социальной адаптированности ребенка – посещает учреждения дополнительного образования, развитие навыков самообслуживания, соответствующих возрасту, регулярное посещение общеобразовательных учреждений. Складываются доброжелательные отношения между разными членами семьи. Внешне у ребенка наблюдается позитивный фон настроения, доброжелательность, низкий уровень тревоги, готовность к контакту и взаимодействию.

Желтая категория. Данная категория включает профилактическую работу и работу по запросу при необходимости: при выявлении сложной ситуации, возникшей в одной из областей – социальная адаптация ребенка, эмоционально-поведенческие особенности ребенка (повышение уровня тревоги, увеличение страхов, агрессивность, конфликты между членами семьи, усиливающиеся, например, в периоды адаптации ребенка в семье).

Красная категория. Сочетание многих показателей, таких как: нарушения в отношениях привязанности – эмоционально-негативная реакция, жалобы при рассказе о ребенке, проблемы в семье связываются только с ребенком. Сложно контролировать поведение ребенка, он предоставлен сам себе, рассматривается как источник материальных благ, отсутствие возможности позитивно влиять на поведение ребенка. Родители не способны обеспечить основные потребности ребенка, не ориентируются в интересах ребенка. Низкий уровень социальной адаптированности ребенка – изоляция от социального окружения, курение, алкоголизация, девиантное поведение. Между членами семьи складываются конфликтные отношения, наличие друзей у опекаемого ребенка с социально-неодобряемым поведением. Внешне у ребенка наблюдается негативный фон настроения, расторможенность, скованность, агрессивность, высокий уровень тревоги, протестные реакции или излишняя доброжелательность.

На четвертом этапе была проведена диагностика с использованием «Технологической карты оценки функционального состояния семьи».

В диагностике приняло участие 10 семей, получающих услуги Центра сопровождения приемных семей. Информация о семьях представлена в Таблице 2.

Таблица 2

Информация о приемных семьях, принявших участие в социально-педагогической поддержке

№ семьи	По количеству родителей	Кровные дети	Имеющиеся приемные дети	Недавно принятые дети	Особенности детей
1.	Полная	0	0	1	Нет
2.	Полная	0	2	1	Ребенок возвращен приемной семьей
3.	неполная	0	0	2	ДЦП
4.	Полная	2	0	1	Опыт насилия
5.	неполная	0	1	0	Нет
6.	Полная	2	2	0	Нет
7.	Полная	0	1	0	Нет
8.	неполная	0	1	0	Нет
9.	Полная	1	1	1	Отказ кровных родственников
10.	Полная	0	0	1	Нет

- семья №1: семейная пара, не имеющая кровных детей, приняла на воспитание девочку 16 лет;
- семья №2: в семье воспитывается 2 усыновленных мальчиков, приняли на воспитание девочку 3 лет;
- семья №3: приемная мама воспитывает 2 мальчиков-подростков с инвалидностью (ДЦП);
- семья №4: в семье 2 кровных девочки, на воспитание принят мальчик 5 лет, имеющий опыт насилия в кровной семье;
- семья №5: одинокая мама воспитывает усыновленную девочку;
- семья №6: семейная пара, имеющая двух выросших кровных детей, воспитывает детей-погодок: 2 кровных девочку и мальчика и 2 приемных девочку и мальчика;
- семья №7: семейная пара, не имеющая кровных детей, воспитывает мальчика 3 лет;

- семья №8: одинокая мама воспитывает усыновленного мальчика 2 лет;
- семья №9: семья, имеющая двух выросших кровных детей и воспитывающая 1 кровную и 1 приемную девочку, приняла на воспитание мальчика 8 лет;
- семья №10: семейная пара, у которой погиб взрослый сын, приняла на воспитание девочку 12 лет.

Критерием успешности социально-педагогической поддержки выберем количество семей, относящихся к «зеленой» категории по результатам оценки функционального состояния семьи:

- больше половины семей относятся к «зеленой» категории – социально-педагогическая поддержка проводится успешно;
- больше половины семей относятся к «красной» категории – социально-педагогическая поддержка проводится неуспешно.

Был проведен качественный анализ по результатам диагностики каждой из семей.

В результате диагностики семьи №1 привязанность матери к ребенку не диагностируется, мать проводит с ребенком время, мать не пользуется расположением ребенка, не оказывает на него влияния. Привязанность отца к ребенку не диагностируется, при этом отец ежедневно уделяет ребенку внимание, но не пользуется его расположением и не оказывает на него влияния. Оба родителя обеспечивают при этом основные потребности ребенка.

Не диагностирована социальная адаптация ребенка, не диагностированы позитивные отношения в семье. Ребенок демонстрирует нейтральный фон настроения, отсутствие тревожности, агрессивное поведение, протестные реакции при контакте со специалистом.

Категория семьи – красная.

В результате диагностики семьи №2 диагностируется привязанность матери и отца к ребенку, родители уделяют ребенку время, пользуются его

расположением, влияют на ребенка и способны обеспечить его основные нужды. При этом не диагностируется социальная адаптация ребенка, не диагностируются позитивные отношения между членами семьи. Ребенок демонстрирует нейтральный фон настроения, отсутствие тревожности, расторможенное поведение, неадекватное дружелюбие при контакте со специалистом.

Категория семьи – желтая.

В результате диагностики семьи №3 диагностируется привязанность матери к ребенку, она уделяет ему время, однако не пользуется его расположением и не оказывает на ребенка влияния, при этом может обеспечить его основные потребности. Социальная адаптация ребенка не диагностируется. Ребенок демонстрирует сниженный фон настроения, повышенный уровень тревожности, скованное, закрытое поведение, неадекватное дружелюбие при контакте со специалистом.

Категория семьи – красная.

В результате диагностики семьи №4 не диагностируется привязанность матери к ребенку, однако она уделяет ему достаточно времени, однако рассматривается ребенком как источник материальных благ. Мать не оказывает на ребенка влияния, при этом способна обеспечить удовлетворение его основных потребностей. Не диагностируется привязанность отца к ребенку, он не уделяет ему достаточно времени, однако рассматривается ребенком как источник материальных благ и может обеспечить его основные потребности.

Не диагностируется социальная адаптация ребенка и позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует сниженный фон настроения, отсутствие тревожности, готовность к контакту и взаимодействию со специалистом.

Категория семьи – красная.

В результате диагностики семьи №5 диагностируется привязанность матери к ребенку, она уделяет ребенку время, оказывает на ребенка влияние,

однако не пользуется его расположением, при этом способна обеспечить основные потребности ребенка. Диагностируется высокая социальная адаптация ребенка, позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует сниженный фон настроения, адекватный ситуативный уровень тревожности, протестные реакции при взаимодействии со специалистом.

Категория семьи – желтая.

В результате диагностики семьи №6 диагностируется привязанность матери и отца к ребенку, родители уделяют ему время, пользуются расположением ребенка и оказывают на него влияние, при этом обеспечивают его основные потребности. Диагностируется социальная адаптация ребенка, не диагностируются позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует нейтральный фон настроения, адекватный ситуативный уровень тревожности, тревогу при взаимодействии со специалистом.

Категория семьи – зеленая.

В результате диагностики семьи №7 диагностируется привязанность матери и отца к ребенку, родители уделяют ему время, пользуются расположением ребенка и оказывают на него влияние, при этом обеспечивают его основные потребности. Диагностируется социальная адаптация ребенка, не диагностируются позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует нейтральный фон настроения, адекватный ситуативный уровень тревожности, доброжелательность при взаимодействии со специалистом.

Категория семьи – зеленая.

В результате диагностики семьи №8 не диагностируется привязанность матери к ребенку, при этом она уделяет ребенку время, пользуется его расположением и оказывает на него влияние, может обеспечить его основные потребности. Не диагностируется социальная адаптация ребенка и позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует сниженный

фон настроения, повышенный уровень тревожности, неадекватное дружелюбие при взаимодействии со специалистом.

Категория семьи – красная.

В результате диагностики семьи №9 не диагностируется привязанность матери и отца к ребенку, они не уделяют ребенку время, не пользуются его авторитетом и не оказывают на него влияния. Не диагностируется социальная адаптация ребенка и позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует повышенный фон настроения, отсутствие тревожности, неадекватное дружелюбие при взаимодействии со специалистом.

Категория семьи – красная.

В результате диагностики семьи №10 не диагностируется привязанность матери к ребенку, она не уделяет ребенку время, не пользуется его расположением, однако оказывает на него влияния, обеспечивая при этом основные потребности ребенка.

Диагностируется привязанность отца ребенка, он уделяет ребенку время, пользуется его расположением, оказывает на него влияние, при этом обеспечивая его основные потребности. Не диагностируется социальная адаптация ребенка и позитивные отношения внутри семьи. Ребенок демонстрирует повышенный фон настроения, отсутствие тревожности, агрессивность, протестные реакции при взаимодействии со специалистом.

Категория семьи – красная.

Качественный и количественный анализ результатов диагностики функционального состояния семей (Приложение 1) позволил сделать следующие выводы:

- к «красной» категории относятся: 6 семей;
- к «желтой» категории относятся: 2 семьи;
- к «зеленой» категории относятся: 2 семьи.

Полученный результат говорит о том, что более половины семей относятся к «красной» категории, следовательно, социально-педагогическая поддержка проводится неуспешно.

На заключительном этапе была проведена беседа с родителями в семьях «красной» и «желтой» категорий с целью выявления проблем, которые привели к нарушению функционального состояния. В ходе беседы были получены следующие результаты:

Семья №1 – психологические проблемы: эмоциональное выгорание приемной матери;

Семья №2 – педагогические проблемы: сложности с воспитанием;

Семья №3 – педагогические проблемы: сложности с воспитанием;

Семья №4 – психологические проблемы: эмоциональное выгорание приемной матери;

Семья №5 – педагогические проблемы: сложности с воспитанием;

Семья №8 – психологические проблемы: эмоциональное выгорание приемной матери;

Семья №9 – педагогические проблемы: сложности с воспитанием.

Семья №10 – психологические проблемы: эмоциональное выгорание приемной матери.

Для решения педагогических и психологических проблем следует использовать педагогические и психологические методы: убеждение, преодоление конфликтов, личностная поддержка, тренинги. Беседа с родителями показала, что Центр сопровождения приемных семей не использует данные методы социально-педагогической поддержки. Также к работе с семьями не привлекаются сторонние специалисты, а, значит, не используются соответствующие административно-организационные методы. При этом проблемы остаются не решенными, функциональное состояние семьи не восстанавливается, и социально-педагогическая поддержка не является успешной.

Таким образом, Центр сопровождения приемных семей «Найди семью», согласно проведенному опросу, не применяет следующие методы: убеждение, преодоление конфликтов, личностная поддержка, тренинги,

взаимодействие, координация, согласование, инструктирование, контроль и проверка исполнения.

Результаты диагностики функционального состояния приемных семей показали, что проводимая Центром сопровождения приемных семей социально-педагогическая поддержка не является успешной и, как вследствие того, что у приемных семей остаются нерешенными психологические и педагогические проблемы, их функциональное состояние не восстанавливается.

2.2. Комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей Центра сопровождения приемных семей «Найди семью»

На основании результатов диагностики проблем приемных семей разработан Комплекс мероприятий направленный на улучшение социально-педагогической поддержки приемных семей на базе Центра сопровождения приемных семей «Найди семью».

Срок реализации Комплекса мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей составляет от трех до двенадцати месяцев в зависимости от функционального состояния семьи.

Цель Комплекса мероприятий – организация социально-педагогических условий взаимодействия специалистов Центра сопровождения приемных семей с приемными семьями направленного на успешную социально-педагогическую поддержку приемных семей.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Провести организационно-методическую подготовку специалистов Центра сопровождения приемных семей «Найди семью».
2. Скоординировать деятельность специалистов Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» по социально-

педагогической поддержке приемных семей.

3. Осуществить социально-педагогическую поддержку приемных семей, используя установленные этапы и методы социально-педагогической поддержки, для устранения выявленных проблем приемной семьи.

Комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей включает в себя следующие формы и методы:

- Формы:
 - социальный патронаж,
 - консультационная беседа,
- Методы:
 - диагностика, беседа, наблюдение;
 - убеждение;
 - преодоление конфликтов;
 - личностная поддержка;
 - консультирование;
 - тренинги;
 - взаимодействие, координация, согласование, инструктирование, контроль и проверка исполнения.

Комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей включает в себя два раздела:

- I Работа с привлеченными специалистами;
- II Работа с приемной семьей.

Раздел I Комплекса мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей включает в себя следующие этапы:

1. Организационно-методический этап.

На данном этапе проводится инструктирование привлеченных специалистов по применению методов социально-педагогической поддержки. Организационно-методическая подготовка включает в себя:

- методическую работу со специалистами
- методического обеспечения индивидуальной и коллективной деятельности специалистов.

При реализации данного этапа используются следующие методы и формы:

- Беседа. В ходе беседы более детально раскрываются отдельные положения прочитанной методической литературы, даются разъяснения по тем вопросам, которые в большей мере интересуют привлеченных специалистов, выявляется ошибочность их мнений и недостатки профессионального опыта, выявляется степень понимания и усвоения знаний, осуществляется ориентация на дальнейшее самообразование.
- Консультация. В ходе консультации привлеченные специалисты задают дополнительные вопросы, количество и содержание которых невозможно предвидеть заранее. Участники консультации должны обладать знаниями теории и желанием совершенствовать свою деятельность. В заключительном слове кратко анализируются выступления привлеченных специалистов, и вносится ясность в решение принципиальных вопросов.
- Тренинг. Часто в методической работе метода тренинга реализуется в форме «Деловой игры». Деловая игра — это метод имитации (подражания, изображения, отражения) принятия управленческих решений в различных ситуациях, путем игры по заданным или вырабатываемым самими участниками игры правилам. Нередко деловые игры называют имитационными управленческими играми. Сам термин «игра» на различных языках соответствует понятиям о шутке, смехе, легкости и указывает на связь этого процесса с положительными эмоциями. Деловая игра повышает интерес, вызывает высокую активность, совершенствует умение в разрешении реальных педагогических проблем. В целом игры, с их многосторонним анализом конкретных ситуаций, позволяют связывать теорию с практическим опытом.

Сущность деловых игр в том, что они имеют черты как учения, так и труда. При этом обучение и труд приобретают совместный, коллективный характер и способствуют формированию профессионального творческого мышления.

Кроме того, привлеченным специалистам необходимо заниматься самообразованием, которое включает в себя:

- работа в библиотеках с периодическими изданиями, монографиями, каталогами;
- участие в работе научно-практических семинаров, конференций, тренингов;
- получение консультаций специалистов, практических центров, кафедр психологии и педагогики высших учебных заведений;
- работа с банком диагностических и коррекционно-развивающих программ в районных методических центрах и др.

Результатом этих и других видов работ привлеченного специалиста является процесс рефлексии полученного опыта и на его основе — построение нового опыта.

2. Координационный этап.

На этом этапе осуществляется координация, контроль и проверка текущей деятельности специалистов.

В организациях, ориентированных на долгую и плодотворную работу, координация рассматривается как дополнение и расширение функции организации. В процессе реализации данной функции руководителями высших уровней часто осуществляется в основном лишь координация внешних связей. В других случаях, например, при формировании программно-ориентированных систем типа творческих групп, координация становится основной организующей функцией, ибо в данных системах требуется не жесткая формализация, а лишь согласованность творческих усилий, целенаправленность на идеи, их мотивированность. Рабочая группа — это, как правило, временный коллектив, сформированный для решения

конкретной краткосрочной проблемы с привлечением представителей различных служб. Достоинством такой группы является возможность ее формирования в сжатые сроки, что позволяет оперативно решать возникающие вопросы.

Координация посредством информационных систем предполагает обмен информацией внутри подразделений и между ними с помощью компьютерной сети. Такая информационная система позволяет составлять и распространять электронным способом отчеты, памятные записки, бюллетени и другие документы.

Совместная работа привлеченных специалистов, осознающих необходимость объединения усилий, будет наиболее эффективна только при четком понимании каждым из них своей роли в коллективных усилиях и того, как их роли взаимосвязаны

3. Отчетный этап.

На данном этапе проводится анализ отчетов привлеченных специалистов о работе с приемной семьей, по результатам анализа дается оценка деятельности специалиста по решению проблем приемной семьи.

Раздел II Комплекса мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей включает в себя следующие этапы:

1. Диагностический этап, состоящий из двух шагов:

1.1. На первом шаге проводится диагностика функционального состояния семьи с использованием Технологической карты оценки функционального состояния семьи.

1.2. На втором шаге проводится беседа с членами семьи с целью выявления проблем, повлекших отклонение функционального состояния. Этот шаг предполагает определение мишени поддержки.

Мишень поддержки в данном Комплексе мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей может иметь следующий характер:

- психологический;

- педагогический;
- социальный.

2. Практический этап.

Данный этап по срокам реализации совпадает с Координационным этапом Раздела I Комплекса мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей. Практический этап заключается в непосредственной работе социального педагога с приемной семьей в формах социального патронажа или консультационной беседы с использованием методов тренинга, консультаций, убеждения, преодоления конфликтов, личностной поддержки в зависимости от результатов диагностики.

Также на этом этапе с приемной семьей работают привлеченные специалисты.

На практическом этапе периодически проводятся диагностики приемных семей (беседа, опрос, наблюдение) для оценки успешности текущей деятельности по социально-педагогической поддержке. По результатам диагностики принимается решение относительно внесения изменений в деятельность по социально-педагогической поддержке приемной семьи.

3. Контрольно-оценочный этап.

Этот этап по срокам реализации совпадает с Отчетным этапом Раздела I Комплекса мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей. Данный этап Раздела II Комплекса мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей реализуется по окончании запланированного срока социально-педагогической деятельности. На этом этапе проводится диагностика приемных семей для оценки социально-педагогической поддержки. По результатам диагностики принимается решение относительно необходимости продолжения деятельности по социально-педагогической поддержке приемной семьи.

Таким образом, разработанный Комплекс мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей состоит из двух разделов, регламентирующих работу непосредственно с привлеченными специалистами и с приемной семьей, и состоит из этапов:

- организационно-методический,
- координационный,
- диагностический,
- практический,
- контрольно-оценочный

Для осуществления работы с привлеченными специалистами задействованы административно-организационные методы:

- взаимодействие,
- координация,
- согласование,
- инструктирование,
- контроль и проверка исполнения.

Для осуществления работы с приемными семьями задействованы следующие диагностические, социально-педагогические и психологические методы:

- опрос, беседа, наблюдение;
- убеждение;
- преодоление конфликтов;
- личностная поддержка;
- консультирование;
- тренинги.

Комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей включает в себя методы и этапы, необходимые для организации социально-педагогических условий взаимодействия специалистов Центра сопровождения приемных семей с приемными

семьями, направленными на успешную социально-педагогическую поддержку приемных семей

Заключение

Таким образом, изучив теоретическую литературу и проведя эмпирическое исследование, мы пришли к следующим выводам:

В процессе решения первой задачи мы определили, что социально-педагогическая поддержка – это комплекс социальных мер, которые направлены на то, чтобы создать достойные условия для жизни социальных категорий группы риска и поддерживать эти условия.

В ходе решения второй задачи мы изучили формы семейного устройства: усыновление, возмездная и безвозмездная опека/попечительство, при этом вне зависимости от формы семейного устройства можно выделить характеристики, присущие приемной семье: здоровье и финансовое благополучие приемных родителей, их осведомленность об особенностях развития и воспитания приемных детей, ответственный подход к принятию решения о появлении приемного ребенка.

При решении третьей задачи было установлено, что существует четыре этапа социально-педагогической поддержки, на каждом из которых решаются определенные задачи. Для успешной социально-педагогической поддержки необходимо использовать следующие методы:

- Диагностические методы, которые направлены на изучение функционального состояния приемной семьи и проблем, приведших к его нарушению.
- Педагогические методы, которые направлены на коррекцию поведения детей из приемной семьи.
- Социальные и психологические методы, которые направлены на развитие педагогических компетенций родителей и решение социально-психологических проблем членов приемной семьи.
- Административно-организационные методы, которые направлены на процесс реализации социально-психологической поддержки в

части работы со специалистами для решения проблем приемной семьи.

Решение четвертой задачи показало, что Центр сопровождения приемных семей «Найди семью» не в полном объеме использует методы социально-педагогической поддержки, что затрудняет ее успешность. Отсутствующими методами являлись диагностические методы, а также ряд педагогических и психологических методов. На основе анализа деятельности Центра сопровождения приемных семей «Найди семью» по социально-педагогической поддержке приемных семей был разработан комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей, включающий в себя диагностические, психологические, педагогические и административно-организационные методы. В качестве диагностического инструментария была выбрана Технологическая карта оценки функционального состояния семьи, поскольку из проанализированных методик именно она рассматривает в качестве объекта социально-педагогической поддержки приемной семьи собственно всю семью как целое.

Разработанный Комплекс мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей регламентирует работу как непосредственно с приемной семьей, так и с привлеченными специалистами. Комплекс мероприятий по социально-педагогической поддержке приемных семей состоит из следующих этапов:

- При работе с привлеченными специалистами:
 - организационно-методический этап;
 - координационный этап,
 - отчетный этап.
- При работе непосредственно с приемной семьей:
 - диагностический этап,
 - практический этап,
 - контрольно-оценочный этап;

Комплекс мероприятий для улучшения социально-педагогической поддержки приемных семей полностью соответствует теоретическим положениям о сущности и содержании социально-педагогической поддержки приемных семей.

Таким образом, поставленная цель достигнута, задачи решены, гипотеза подтвердилась.